

ધી ગાંધીનગર નાગરિક કો-ઓપ. બેંક લિ.

બેંકની વિવિધ સેવાઓ માટેનું અરજી ફોર્મ

પૂરુપુરુ નામ:- (૧) (૨).....

સરનામું:-

.....

..... મોબાઈલ નં.....

ખાતા નં..... ખાતાનો પ્રકાર..... તા...../...../૨૦.....

પ્રતિ,

શાખા મેનેજરશ્રી, ધી ગાંધીનગર નાગરિક કો-ઓપ. બેંક લિ. શાખા.

સાહેબશ્રી,

મારી નીચે (✓) ટીક કર્યા મુજબની સેવાઓ માટેની મારી વિનંતી અન્વયે ઘટતી કાર્યવાહી કરવા આપ સાહેબશ્રીને નમ્ર વિનંતી છે.

1. મારા પ્રકારના ખાતામાં KYC ડોક્યુમેન્ટ આ સાથે સામેલ રાખેલ છે, જે મારા ખાતામાં અપડેટ કરવા વિનંતી છે. ()
2. જુની પાસબુક ખોવાઈ ગયેલ હોઈ, ડુપ્લીકેટ પાસબુક કાઢી આપશો. જે ચાર્જ થાય તે મારા ખાતામાંથી ડેબીટ કરવા સંમતિ આપુ છું. ()
3. મે/અમોએ રહેઠાણ બદલેલ છે તો નવું રહેઠાણ અમારા પ્રકારના ખાતામાં નોંધવા વિનંતી છે. નવા રહેઠાણનો પુરાવો આ સાથે સામેલ રાખેલ છે. ()
4. મારા પ્રકારના ખાતામાં મારો મોબાઈલ નં છે, જે રદ કરી નવો મોબાઈલ નં..... દાખલ કરવા વિનંતી છે.
5. તા...../...../૨૦.....ના રોજનું બેલેન્સ સર્ટીફિકેટ આપશો. જે ચાર્જ થાય તે મારા ખાતામાંથી ડેબીટ કરવા સંમતિ આપુ છું. ()
6. તા...../...../૨૦..... થી તા...../...../૨૦..... સુધીનું સ્ટેટમેન્ટ આપશો. જે ચાર્જ થાય તે મારા ખાતામાંથી ડેબીટ કરવા સંમતિ આપુ છું. ()
7. મારે/અમારે હવે પ્રકારના ચાલતા ખાતાની જરૂર નથી તો તે બંધ કરીનાણાં રોકડા પરત આપવા વિનંતી છે. ()
8. મારા/અમારા ખાતામાં સહી વેરીફાઈડ કરી આપશો.
9. મારા/અમારા નામ/અટકમાં ભૂલ છે તે આપેલ પૂરાવાના આધારે બદલી આપવા વિનંતી છે. ()
10. ATM ગુમ થયેલ છે. નવું ATM કાર્ડ તથા પીન આપશો તથા જુનું ATM કાર્ડ બ્લોક કરવા વિનંતી. ()
11. મારું ખાતું ઘણા સમયથી ઉપયોગ ન કરવાના કારણે ડોરમેટ થયેલ છે/ફ્રીઝ થયેલ છે જે આ સાથે રજૂ કરેલ પૂરાવાના આધારે ચાલુ કરી આપવા વિનંતી છે. ()
12. મારું ખાતું Minor માંથી Major કરી આપવા વિનંતી છે. પૂરાવા આ સાથે સામેલ રાખેલ છે. ()
13. અમારા સંયુક્ત પ્રકારના ખાતામાંથી નામ કમી કરવા વિનંતી છે. ()

14. મારા પ્રકારના ખાતામાં વારસદારનું નામ ઉમેરવા વિનંતી છે. જરૂરી પૂરાવા આ સાથે સામેલ રાખેલ છે. ()
15. મારાપ્રકારના ખાતામાં મારા (સંબંધ) નામ:-નું નામ ઉમેરવા વિનંતી છે. જરૂરી પૂરાવા આ સાથે સામેલ રાખેલ છે. ()
16. અન્ય સેવાઓ:-.....()
ઉપરોક્ત પૈકી કોઈપણ સેવા માટે બેંક નિયમોનુસારનો કોઈપણ ચાર્જ ઉઘારશે તે મને માન્ય અને બંધનકર્તા રહેશે.

ખાતેદારની સહી:-

આસિસ્ટન્ટ/કર્મચારીની સીમાર્કસ:-.....
.....આસિસ્ટન્ટનું નામ:-.....સહી.....
મંજૂરી આપનાર અધિકારીનું નામ:-.....સહી.....